



Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung



Daten Erziehungsberechtigter

Vorname _____ Nachname _____
Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____
Telefon _____ E-Mailadresse _____

Daten Essensteilnehmer

Vorname _____ Nachname _____
Geburtsdatum _____ Klasse _____

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung der Oberschule Dinklage teilnehmen

Vorname _____ Geburtsdatum _____ Klasse _____
Vorname _____ Geburtsdatum _____ Klasse _____

Bankverbindung, damit bei Vertragskündigung Ihr Guthaben auf Ihr Konto überwiesen werden kann

Kontoinhaber _____
IBAN _____
BIC _____

Kiosk / Pausenverkauf

Ihr Kind kann auch am Kiosk bargeldlos mit dem Chip bezahlen, sofern genügend Guthaben auf dem Konto vorhanden ist. Möchten Sie diese Funktion nutzen?

ja nein

Wenn ja, möchten Sie ein bestimmtes Tageslimit setzen?

ja, Betrag _____ Euro nein

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Abwicklung der Essenbezahlung elektronisch erfasst und vertraulich behandelt werden. Diese Daten werden nur für diesen Zweck verwendet. Meine Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dies hätte allerdings zur Folge, dass ab diesem Zeitpunkt die Schulessenversorgung nicht mehr genutzt werden kann.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten